

A.A.  
2024/2025

### MODELLO RICHIESTA CONFERIMENTO INCARICHI DIDATTICI

Al Direttore  
Dipartimento di Studi Umanistici.  
Lettere, Beni Culturali, Scienze  
della Formazione  
Via Arpi, n. 176  
71121 FOGGIA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ Dipartimento \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dell'Università di \_\_\_\_\_  
Qualifica: ☐ Prof. Ordinario ☐ Prof. Associato ☐ Ricercatore  
Settore scientifico disciplinare di inquadramento \_\_\_\_\_

oppure:

dipendente \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con la qualifica \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ (riservato ai candidati non dipendenti dell'Università),

avendo preso visione dell'avviso di vacanza, prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_,  
emanato dal Dipartimento di Studi Umanistici. Lettere, Beni Culturali, Scienze della Formazione chiede che gli/le venga conferito l'incarico  
a titolo gratuito per l'a.a. 2024-2025 dell'insegnamento di:

**SSD** \_\_\_\_\_ **CFU** \_\_\_\_\_ **ore** \_\_\_\_\_ **nell'ambito del Corso di**  
**Laurea in** \_\_\_\_\_ **presso il**

**Dipartimento di Studi Umanistici. Lettere, Beni Culturali, Scienze della Formazione dell'Università degli Studi di Foggia.**

Il/La sottoscritto/a dichiara che il recapito eletto ai fini della procedura è il seguente:

---

Il/La sottoscritto/a dichiara che l'insegnamento cui aspira rientra/non rientra nell'impegno orario complessivo previsto dalla normativa vigente per i professori e i ricercatori.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- 1) *curriculum* - datato e firmato - dell'attività didattica, scientifica e professionale;
- 2) elenco dettagliato dei documenti e dei titoli che si ritengono utili ai fini della selezione;
- 3) elenco delle pubblicazioni scientifiche;
- 4) titoli scientifici e didattici (esclusivamente per chi presenti la domanda per la prima volta);
- 5) nulla osta (o della richiesta di autorizzazione) rilasciata dall'amministrazione di appartenenza;
- 6) *Syllabus* (programma di insegnamento).

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 che corrisponde a verità quanto affermato nella domanda e nei documenti ad essa allegati, nonché dichiara ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 la conformità all'originale delle copie dei documenti, titoli e pubblicazioni, eventualmente allegati alla domanda.

A tal fine si allega copia del documento d'identità in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto del D. Lgs.

30.06.2003, n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente valutazione comparativa.

Per quanto richiesto in allegato alla domanda, si rinvia ai documenti già in possesso dell'Amministrazione.

\_\_\_\_\_  
(luogo)

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)